

**FICHE DE DEMANDE DE PRÉINSCRIPTION
EN MATERNELLE ET ÉLÉMENTAIRE
ANNÉE SCOLAIRE 2024 - 2025**

Photo
d'identité
à coller

ETAPE 1 : Pré-inscription en ligne OBLIGATOIRE à partir du lien disponible sur le site internet de l'École (<http://www.saintcharlesnotredame-rueil.fr/>)

ETAPE 2 : Envoi du DOSSIER DE PRÉINSCRIPTION « PAPIER » COMPLET par courrier simple (pas de recommandé) ou dépôt dans la boîte aux lettres de l'École Dame au 7, allée Jean Baptiste Lully – 92500 Rueil Malmaison.

PIÈCES DU DOSSIER DEMANDÉES :

- Fiche de demande de Préinscription dûment complétée (avec photo) et signée par les 2 parents**
- Lettre de motivation (parents)**
- Copie EN VERSION PAPIER (pas numérisée) des livrets scolaires 2022-2023 (demandes à partir du CE1)**
- Enveloppe timbrée à votre adresse postale**

Tout dossier incomplet, ne respectant pas les délais ou dont la préinscription n'aura pas été effectuée ne sera pas étudié. Le Chef d'établissement n'est pas tenu de justifier le refus d'un dossier.

DU 2 OCTOBRE 2023 à la MI-NOVEMBRE 2023.

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ÉLÈVE À PRÉINSCRIRE AU SEIN DE L'ÉCOLE ST CHARLES NOTRE DAME

Classe demandée : Classe actuelle :

Nom : Date de naissance :/...../.....

Prénom : Sexe : F ou M

Lieu de naissance : / (Ville, département)

Rang dans la fratrie : Nationalité :

Nom et ville de l'Établissement fréquenté en **2023-2024** :

Réitération de demande d'inscription dans l'école : Non Oui Date :/...../.....

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FRATRIE

FRÈRES ET SŒURS					
	Nom	Prénom	Date de Naissance	Nom de l'Établissement	Classe
1					
2					
3					

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE

Situation familiale : Mariés Union libre Divorcés Remariés Séparés Célibataire Veuf(ve) Pacsés
Case à cocher

En cas de séparation : { garde exclusive Oui Non **OU** garde alternée : Oui Non
Si oui : Père Mère

Adresse de l'enfant : M. Mme :
Adresse :
Code Postal : Ville.....
Téléphone domicile : /...../...../...../.....
E-mail :@.....

PÈRE : Nom : Prénom :
Téléphone portable : /...../...../...../.....
Profession : CSP ⁽¹⁾ :
Société : Adresse :

MÈRE : Nom : Prénom :
Téléphone portable : /...../...../...../.....
Profession : CSP ⁽¹⁾ :
Société : Adresse :

En cas de séparation des parents

Chez qui habite l'élève ⁽²⁾ :
Qui est le responsable légal ⁽³⁾ :

Adresse différente pour le père ou la mère :

M. Mme :
Adresse :
Code Postal : Ville.....
Téléphone domicile : /...../...../...../.....

(2) Père – mère – alternée (3) Père – Mère – Les deux

(1) à compléter à l'aide de la liste sur le site internet si nécessaire onglet établissement

ENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES SUR L'ÉLÈVE

Activités extra scolaires :

.....
.....

Si votre enfant est baptisé veuillez nous indiquer la date et le lieu de son baptême :

.....

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX et PARAMEDICAUX SUR L'ÉLÈVE

Difficultés de santé et suivi médical (maladie - allergie - PAI.) :

.....
.....

Suivi paramédical (orthophonie - psychomotricité - psychologue – graphothérapie...) :

.....
Centre : Nom du spécialiste :

Date :/...../.....

Signature du Père :

Signature de la Mère :